DOCUMENTO EQUIVALENTE - REGIMEN SIMPLIFICADO
Art. 3 Decreto 522 de 2003

Dependencia: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL No.2

Fecha de la Transacción: **26/03/2019**

Nombre y/o Razón Social Adquiriente: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI

Nit: 8903990113 Dirección: TORRE ALCALDIA AV. 2N CL 10 Y 11 No. Teléfono: 5542514 -18

Ciudad: Santiago de Cali

Nombre y/o Razón Social Beneficiario: **Gloria Stella Henao Tunjo**

Cedula o Nit: **38.643.377** Dirección Beneficiario: Calle 45 No. 94-45 calicanto

Teléfono: **3117620581** Correo Electrónico: glorihen@gmail.com
Ciudad: SANTIAGO DE CALI

INFORMACION CONTRACTUAL

Objeto del Contrato: Prestar servicios Profesionales en la secretaria de Salud Pública Municipal – Grupo de participación social para implementar planes de acción con grupos comunitarios y fortalecer la participación en salud en el proyecto denominado FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE PARTICIPACION SOCIAL EN CUANTO A LA EXIGIBILIDAD DEL DERECHO A LA SALUD EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con ficha BP 01046529

No. RPC: 4500161215 No. CDP: 3500107967 Vr. Contrato $ 13.405.665

Concepto:SEGUNDA CUOTA CON-0434-2019 Valor $: 4.468.555

Son: Cuatro millones cuatrocientos sesenta y ocho mil quinientos cincuenta y cinco pesos

Gloria Henao T

Firma y cedula del Beneficiario

Elaborado por: Jaime Eduardo Moreno M	Cargo: Profesional Universitario	Fecha: 22/oct/2015	Firmas:
Revisado por: Luz Stella Arenas Aponte	Cargo: Asesora	Fecha: 22/oct/2015	Firmas:
Aprobado por: Francisco Mejía Yepes	Cargo: Jefe Oficina Co ntaduría General del Municipio	Fecha: 22/oct/2015	Firmas:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Scanned by CamScanner